

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Дитяча клінічна лікарня № 3 Солом'янського району м.Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01993747**
3. Місцезнаходження замовника: **03151, Україна, Київська область обл., Київ, вул.Волинська,21**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Чай чорний байховий крупнолитовий фасований в упаковки по 200гр. вищої категорії	ДК 021:2015: 15863200-7 — Чорний чай	40 кілограми	03151, Україна, Київська область, Київ, вул.Волинська, 21	до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ПП Торгпродсервіс**
10. Інформація про ціну пропозиції: **3 962,80 УАН з ПДВ**